L'ANKYLOSTOMIASE

I- Définition

C'est une maladie parasitaire affectant les intestins de l'homme, due à des vers ronds appelés nématodes de la famille des helminthes. Maladie caractérisée par des troubles digestifs et une anémie et favorisée par les mauvaises conditions d'hygiène générale. Maladie à déclaration non obligatoire

II- Etiologies

1- Agent causal

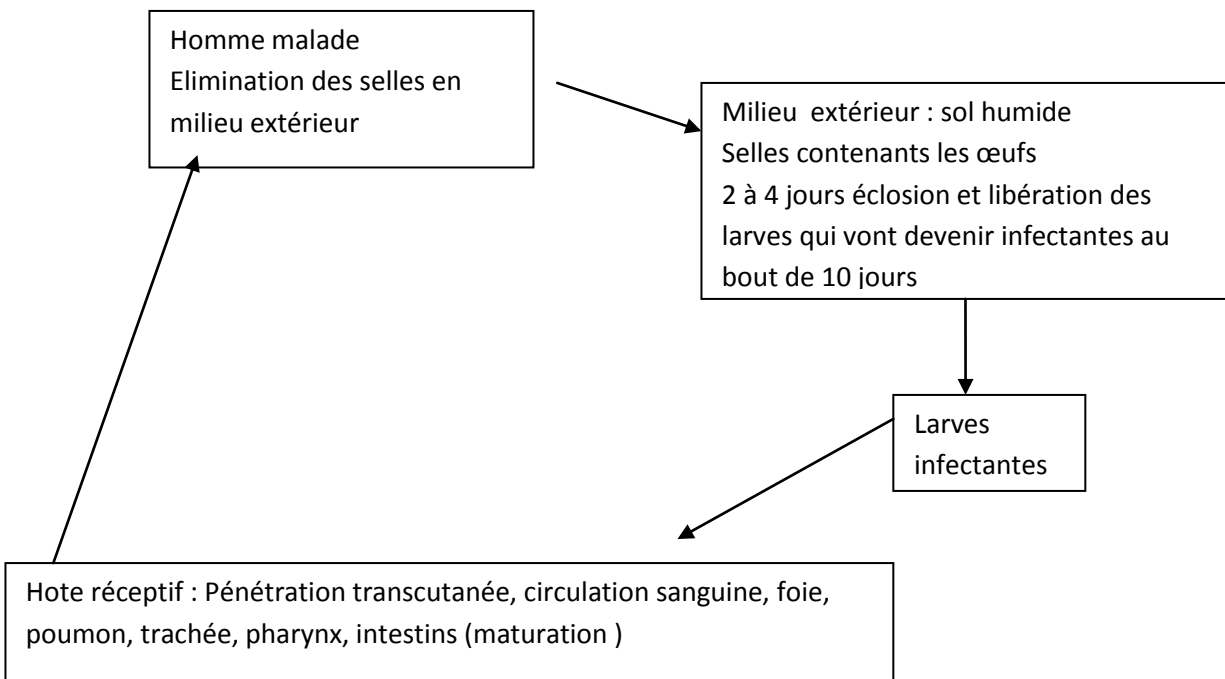
L'agent pathogène est un ver rond appelé Ankylostome de 1 cm de long avec une capsule buccale munie de dents en crochet dont la femelle peut pondre jusqu'à 10.000 œufs par jour. Il existe deux types : l'ankylostoma duodénal et le necator americanus. C'est un ver qui survit dans la boue, le sol chaud et humide.

2- Causes favorisantes et épidémiologie

- Maladies des pays économiquement pauvres, fréquente et endémique dans les zones tropicales et subtropicales.
- Maladie favorisée par les conditions précaires de l'hygiène générale et l'élimination non hygiénique des matières fécales.

III- Mode de transmission et réservoir de germes

1- Transmission

Elle est essentiellement indirecte, l'homme sera infecté par pénétration transcutanée des larves issues des œufs du parasite éliminés dans les selles par le malade qui vont contaminés le milieu extérieur.

Une fois les larves au niveaux des intestins elles vont se fixer à la muqueuse duodénale par la bouche et vont l'éroder et sucer du sang.

2- Le réservoir de germes

Le réservoir c'est l'homme malade qui rejette des œufs d'ankylostome dans les selles. La source d'infection est le sol humide contenant des œufs et des larves d'ankylostome

IV- Les signes cliniques et biologiques

1- La période d'incubation : Elle est de 6 semaines après l'infestation par les larves.

2- La période d'invasion

Elle correspond à la migration des larves dans l'organisme et va se traduire par des signes immunoallergiques.

a- Les signes dermatologiques

Traduisant la pénétration transcutanée des larves et leur migration :

- Erythème, urticaire et des œdèmes

b- Les signes pulmonaires

- Toux : traduisant la migration des larves au niveau des poumons

c- Les signes généraux

- Fiévre

3- La période d'état

C'est la phase de l'arrivée et la fixation des larves au niveau des intestins et va se traduire par des signes digestifs et une anémie.

a- Les signes digestifs

- Douleurs abdominales avec vomissement et diarrhées

b- L'anémie

L'intensité de l'anémie est en rapport avec l'importance de l'infestation, l'apparition de l'anémie traduit la chronicité de la maladie.

4- Les signes biologiques

- Anémie avec éosinophilie
- La coproparasitologie des selles : présence des œufs d'ankylostome

V- Evolution et complications

Sous traitement l'évolution est favorable sans séquelles. En l'absence de traitement des complications peuvent s'installer.

- **Complications**
  - Anémie chronique
  - Malnutrition
  - Retard staturo-pondéral chez l'enfant

VI - Traitement

- Traitement en ambulatoire
- Médicaments Vermifuge et antianémique

VII - Prophylaxie

1- Le malade

- Déclaration non obligatoire et pas d'isolement.
- Désinfection et élimination hygiénique des matières fécales.

2- Entourage et sujets contact

- Dépistage et traitement des porteurs par l'examen des selles

3- Mesures préventives générales

- IEC : portant sur la gravité de la maladie, mode de transmission ,élimination hygiénique des selles, eviter la contamination du milieu extérieur par les selles, port de bottes et gants par les gens qui sont à risque et en contact avec le sol humide et de la boue (agriculteur,mineurs,éboueurs ……)
- Amélioration et développement des infrastructures hygiénique d'élimination des eaux usées

4- Prévention primaire

- Pas de vaccin
- Elimination hygiénique des matières fécales.